

I.MEU

RUOLO.TALENTO.PASSIONE.IDEE

XIII congresso nazionale

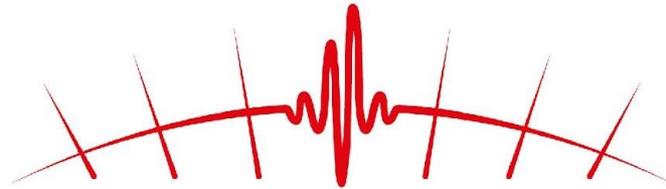
simeu

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024



Roberta Di Teodoro

Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi



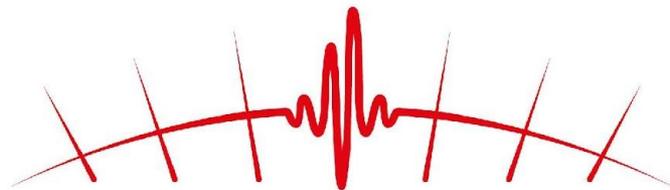
XIII congresso nazionale

SIMEU

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024



Gestione non invasiva della fluidoterapia nei pazienti con sepsi



XIII congresso nazionale

SIMEU

GENOVA 30 MAG - 1 GIU 2024



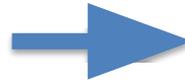
Materiali & Metodi

- studio prospettico condotto da marzo 2022 a luglio 2023
- Prima valutazione eseguita al momento dell'ingresso in reparto (T0), valutazioni successive eseguite a 12h (T12) e 24h (T24)

Valutazione *Fluid Responsiveness*

Test provocativo:

Fluid Challenge (bolo
cristaloidi 250 ml i 15')
O Passive Leg Raising
(PLR)



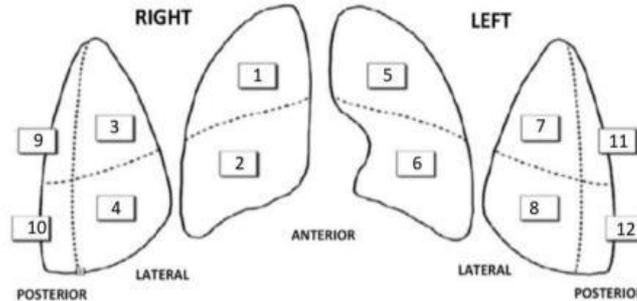
Fluid Responder:

Aumento *Cardiac Output*
di almeno il **10%**

Materials & Methods

Valutazione *Fluid Tolerance* (FT)

LUS score



Score 0: pattern A o meno di 3 linee B per campo

Score 1: presenza di multiple linee B ben separate fra loro

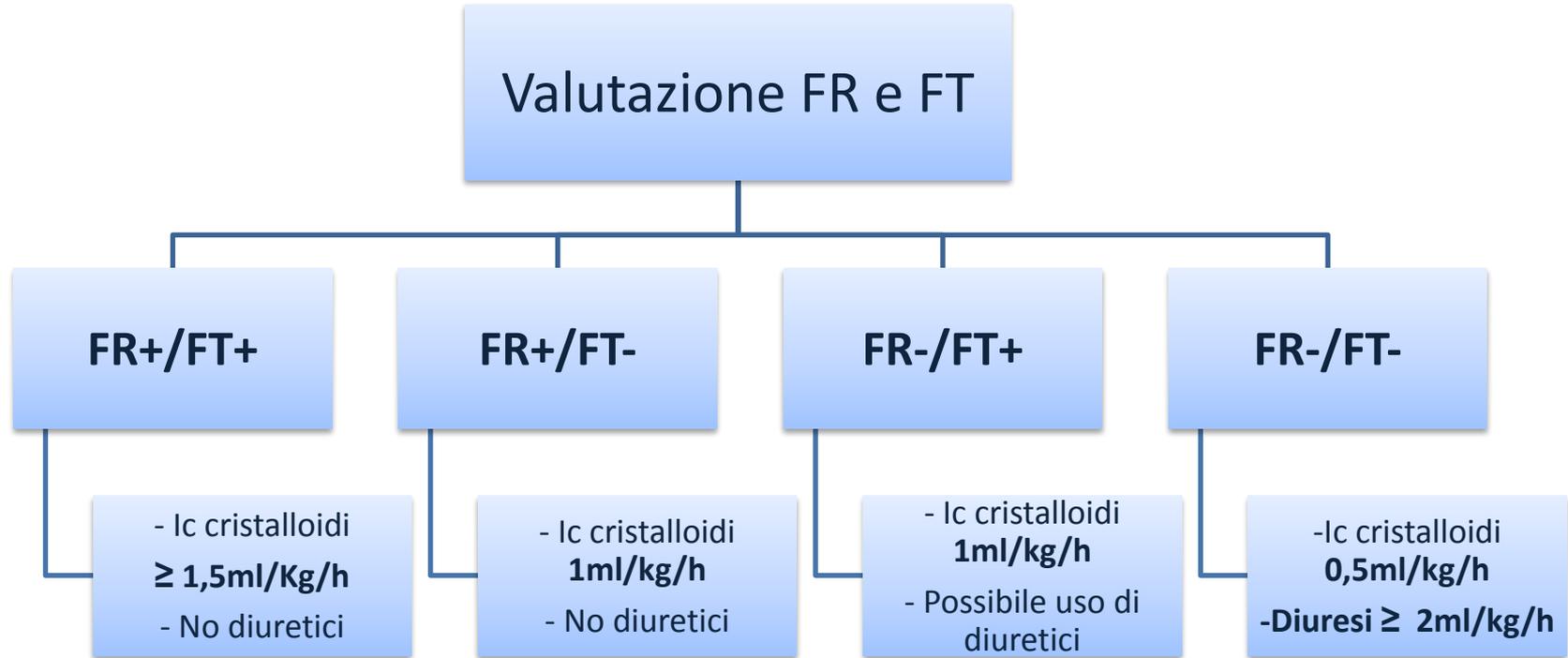
Score 2: presenza di linee B coalescenti con o senza piccoli addensamenti subpleurici

Score 3: presenza di addensamento parenchimale

LUS score: somma dei singoli score
n° di segmenti visualizzati

I pazienti sono considerati ***Fluid Tolerant* (FT+)** in presenza di
sindrome interstiziale in non più di 2 segmenti

Materials & Methods



Risultati

- Pazienti arruolati: 52 pz, età 74±13 anni, 60% sesso maschile
- Tutti rivalutati al T12, 32 pz rivalutati anche al T24
- Focolaio settico: 40% polmonare, 30% urinario, 10% addominale

Valutazione T0		Valutazione T24
13 pz FT+/FR+	→	9 pz diventati FT- (69%)
17 pz FR+/FT-	→	9 pz rimasti FT- (50%)
5 pz FR-/FT+	→	1 pz diventato FT- (20%)
17 pz FR-/ FT-	→	12 pz diventati FR+/FT- (71%) 2 pz diventati FR+/FT+



I.MEU
RUOLO.TALENTO.PASSIONE.IDEE

Conclusioni

Con questo protocollo si osserva una tendenza alla perdita della fluido-tolleranza nei pazienti inizialmente fluido-tolleranti e fluido-responsivi.

Rappresenta uno strumento più utile nel **migliorare la risposta ai fluidi nei pazienti inizialmente non responder.**



I.MEU

RUOLO.TALENTO.PASSIONE.IDEE

**Grazie per
l'attenzione!**